培训报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 出生年月 |  | 身份证号 |  |
| 单位名称 |  | 政治面貌 |  |
| 报考工种 |  | 单位所在地 |  |
| 职务 |  | 学历 |  |
| 专业 |  | 何时从事现行业 |  | 何时任现职 |  |
| 职称或技能 等级 |  | 联系电话 |  |
| 推荐单位意 见 | 单位（盖章）： |
| 培训机构意 见 | 培训机构（盖章）： |
| 监管单位意 见 | 监管单位（盖章） |